

## Anmeldebogen Krippenkind

### Angaben zum Kind

Vor- und Nachname des Kindes  weiblich  männlich

Anschrift

Geburtsdatum Konfession (Namenstag)

Geburtsort/Land Staatsangehörig Familiensprache

### Gesundheitsangaben

Hausarzt/ Kinderarzt Anschrift Krankenkasse

Letzte Tetanusimpfung Besteht ein ausreichender Schutz gegen Masern

Bemerkungen zum Gesundheitszustand: Operation, Allergie .....Unsere Speisen können Zusatzstoffe enthalten.

### Sonstiges

Mein/ unser Kind hat folgende Gruppenerfahrungen (z. B. Krabbelgruppe, Musikgarten etc.)

Aus folgenden Gründen ist es besonders dringlich, dass mein Kind einen Platz bekommt:

Welche Gruppe würden Sie sich für Ihr Kind wünschen?

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen?

### Geschwister

Name	Geburtsdatum

## Angeben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Vor- und Nachname		
Anschrift		
Geburtsdatum		
Telefon (Privat)		
Telefon (Arbeit)		
Handy		
Email		
Geburtsort/Land		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Sorgeberechtigt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind lebt bei	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beruf		

## Abholberechtigte

Vor- und Nachname	Adresse	In welchem Verhältnis steht das Kind zur angegebenen Person	Telefonnummer

## Die Eltern leisten den Elternbeitrag mittels Ermächtigung zum Lastschriftinzug

Kontoinhaber

Name und Sitz des Kreditinstituts

IBAN

Datum

Unterschrift

## Betreuungszeiten

<b>Zeitraum</b>	<b>Buchung ab 7:00 Uhr möglich</b> (bitte genaue Uhrzeit angeben)	<b>Vormittag Bis 12.30 Uhr</b>	<b>Verlängerter Vormittag Bis 14:00 Uhr</b> (mit Mittagessen)	<b>Nachmittag Bis 16.30</b> (bitte genaue Abholzeiten angeben)	<b>Mittagessen (11 Uhr)</b>
<b>Montag</b>					
<b>Dienstag</b>					
<b>Mittwoch</b>					
<b>Donnerstag</b>					
<b>Freitag</b>			Wir schließen um 13:30 Uhr		

Gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_